様式２（第１関係）

年　　月　　日

　（あて先）浜松市保健所長

　　　　住所（所在地）

届出者

氏名（名称及び代表者氏名）

　　　　生年月日　　　　　年　　月　　日生※

※営業者が法人の場合は、生年月日の記入は不要です。

興行場営業承継届（譲渡）

　興行場営業の承継をしたので、興行場法第２条の２第２項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可年月日及び番号 | | 年　　月　　日・　　　　　　　　第　　　　号 |
| 興行場 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 興行場の種別 | |  |
| 譲渡人 | 氏名  （名称及び代表者氏名） |  |
| 住所  （所在地） |  |
| 譲渡年月日 | | 年　　月　　日 |

１　届出者が法人である場合にあっては、その法人の登記事項証明書

２　譲渡を証する書類

３　構造設備の概要を示す書類（様式１を準用）

４　興行場の配置図及び平面図

５　当該興行場の興行場営業許可書を提示